

ДОГОВОР
оказания платных медицинских услуг

г. Белокуриха « » 2026
Федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий "Белокуриха" имени В.В. Петраковой Министерства здравоохранения Российской Федерации на основании лицензии №ФС-22-01-001595 от 02 декабря 2016г., выданной территориальным органом Росздравнадзора по Алтайскому краю, в лице Главного врача Юровой Елены Геннадьевны, действующего на основании Устава, Приказа №57-пк от 12.04.2020, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия законного представителя Потребителя, обязуется оказать Потребителю _____ платные (Ф И О ребенка, возраст)

медицинские услуги в соответствии с перечнем указанным в Лицензии согласно Приложению №1 к настоящему договору медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить данные услуги, выполнять требования и рекомендации Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Понятия, применяемые в настоящем договоре соответствуют значению установленному в федеральных законах: «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011 г., «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 № 2300-1, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Белокуриха, ул. Славского, 14. в соответствии с установленными в Учреждении Правилами предоставления платных медицинских услуг.

1.3. Платные медицинские услуги должны соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемым к качеству медицинских услуг.

1.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Безотлагательно оказывается первичная медико-санитарная помощь при непосредственном обращении Потребителя.

2.2. Сроки ожидания медицинских услуг в ФГБУ ДС «Белокуриха» им. В.В. Петраковой Минздрава России не должны превышать 24 часов с момента обращения Потребителя.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и с которыми Заказчик/Потребитель может ознакомиться на сайте detsun.ru или информационном стенде, расположенном в приемном отделении.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Потребителю медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

Стоимость услуг по настоящему договору составляет _____ рублей.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Оплата медицинских услуг производится с согласия Заказчика на условиях 100% предоплаты за весь комплекс услуг, либо перед получением каждой отдельной услуги, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае необходимости сторонами согласовывается индивидуальный график оплаты.

3.3. По итогам оказания услуг Заказчику/Потребителю выдаются медицинские документы, предусмотренные подпунктом «м» пункта 23 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

3.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.2 настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае, если федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, срок ее действия и перечень разрешенных работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в Приложении № 1 к настоящему договору).

4.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

4.1.5. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;
- копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме. Запрашиваемые документы предоставляются Потребителю в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления Исполнителю о предоставлении указанных документов. При поступлении заявления от Потребителя на предоставление копий медицинских документов (выписок из медицинских документов) в период нахождения Потребителя на стационарном лечении у Исполнителя, указанные документы предоставляются в течение 1 рабочего дня.

4.1.6. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

4.1.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

4.1.9. Немедленно извещать Потребителя (законного представителя Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.1.10. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.2. Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем (законным представителем Потребителя) назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

4.3. Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

4.3.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

4.3.4. Оплатить стоимость медицинских услуг, предоставленных Исполнителем и указанных в п. 1.1 настоящего договора, в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

4.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Санаторий обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и оказании медицинских услуг (врачебная тайна).

5.2. С согласия Потребителя или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (законным представителем Потребителя) неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.1 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 4.3.3. и п. 3.4 настоящего договора.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Изменение и расторжение договора возможно по основаниям, указанным в разделе 4 настоящего Договора, а также в соответствии с действующим законодательством и по соглашению между сторонами.

7.2. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

7.3. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ФГБУ ДС "БЕЛОКУРИХА" ИМ. В.В. ПЕТРАКОВОЙ МИНЗДРАВА РОССИИ
659900, Алтайский край, г. Белокуриха, ул.Славского. д.14,
Телефон/факс /38577/34315, Свидетельство о постановке на учёт 26 ноября 1997г. серия 22 № 003418411,
ОГРН 1022200536489 выдано МРИ ФНС №3 по АК.
ОКЦ № 1 СибГУ Банка России/УФК по Новосибирской области, г Новосибирск (ФГБУ ДС «Белокуриха»
им. В.В. Петраковой Минздрава России, л/с 20176X01290) ИНН 2203004124 КПП 220301001 Номер счета
03214643000000015104 ЕКС 40102810445370000043 БИК **015004950**

И.о.главного врача _____ Е.Г. Юрова

Заказчик (законный представитель Потребителя):

Ф.И.О. _____

адрес _____

Телефон _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

_____/ (подпись) _____/ (расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

Заказчик (законный представитель Потребителя): _____ / _____ / Дата _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Лицензия №ФС-22-01-001595 от 02 декабря 2016г., выдана территориальным органом Росздравнадзора по Алтайскому краю
Срок действия – бессрочно

Виды деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги, на которые выдана лицензия
При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, физиотерапии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), диетологии, кардиологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), педиатрии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, гастроэнтерологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике.

Лицензирующий орган:

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю
Адрес: 656011, Алтайский край, г.Барнаул, пр. Ленина, 145
Тел/факс: (3852) 22-65-48

Приложение №1 к договору об оказании платных медицинских услуг

Смета на оказание платных медицинских услуг

Заказчик (законный представитель Потребителя)/ФИО/ _____

1. В соответствии с условиями договора и полученным информированным добровольным согласием (история болезни № _____), Исполнитель оказывает, Потребитель получает, а Заказчик оплачивает следующие платные медицинские услуги:

№	Код услуги	Дата/период	Наименование медицинских услуг	Количество	Цена за ед. (руб)	Общая сумма (руб.)
Итого:						
Сумма прописью _____					НДС не облагается.	

2. Заказчик оплачивает 100% стоимости услуг по настоящей смете в день подписания договора.

3. Оплата производится безналичным путем на расчетный счет или наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

4. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с назначением врача.

Подписи Сторон:

Исполнитель:
ФГБУ ДС «Белокуриха» им.
В.В. Петраковой Минздрава России

Заказчик:

(подпись) / Е.Г. Юрова
(расшифровка подписи)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)